

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

М. Г. Савченко

(Москва)

К настоящему времени в Российской Федерации, а также в других союзных республиках сложилась четкая система повышения квалификации врачей и провизоров. В каждой области, крае имеется годовой или перспективный план повышения квалификации врачей и провизоров по учебным базам (в институтах, факультетах и на местных базах).

Цикловые мероприятия широко используются в 10 институтах усовершенствования врачей МЗ СССР (за исключением Тбилисского, Ереванского, Ташкентского), на 9 факультетах усовершенствования при медвузах (Горьковском, Красноярском, Новосибирском, Ростовском, Саратовском, Свердловском, Ставропольском, Пермском, Московском стоматологическом), а также на местных базах (число которых достигает 1000), где ежегодно проходят специализацию и усовершенствование более 40 тыс. врачей и провизоров.

Задачи, поставленные перед институтами усовершенствования врачей, могут быть успешно решены лишь при условии значительного укрепления их учебно-материальной базы. В настоящее время они располагают новыми зданиями общежитий гостиничного типа для врачей-курсантов. Имеется достаточное количество больничных коек для педагогического процесса у постели больного; созданы специализированные библиотеки, книжный фонд которых составляет более 1 млн. экземпляров. ЦОЛИУ врачей располагает множительной техникой, благодаря которой только за последние два года выпущено более 2000 названий методических и учебных материалов. В этих учреждениях работает более 5 тыс. высококвалифицированных преподавателей.

Исторические решения XXIV съезда партии и постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по дальнейшему совершенствованию высшего образования в стране» требуют дальнейшего совершенствования системы повышения квалификации врачей и преподавателей учебных заведений.

Основные направления этой большой работы таковы.

1. Улучшать работу по специализации и усовершенствованию на факультетах, местных базах (областных, краевых, крупных городских больниц, поликлиник, диспансеров и СЭС).

За истекшие 5 лет в институтах усовершенствования врачей прошли специализацию и усовершенствование свыше 170 тыс. медиков Российской Федерации.

Нынешний статус институтов усовершенствования врачей упрочен. Они являются высшими учебными заведениями, осуществляющими бесплатно подготовку (совершенствование профессиональных знаний) врачей и провизоров на основе новейших достижений отечественной и зарубежной науки и техники.

Однако в работе институтов встречаются существенные недостатки: невысокое качество лекций, превалирование пассивных форм занятий над активными; не всегда разумно составляются учебные планы и

программы, довольно часто отсутствует дифференцированный подход к слушателям; при подготовке врачей все еще мало учитывается специфика их труда в клинике, поликлинике, медсанчасти, в районных и областных больницах. Устранение названных и других недостатков — дело, не терпящее отлагательства.

II. Продолжать работу по улучшению постановки предцикловой подготовки и организации выездов бригад профессорско-преподавательского персонала институтов на местные базы для качественного проведения усовершенствования врачей.

Эти две формы одновременно решают единую задачу: они поднимают уровень научно-специальной подготовки на местах и сокращают срок пребывания на циклах в институтах. Сейчас следует продумать вопрос о четкой и ясной разработке типовых учебных планов и программ, так как существующие программы с предцикловой подготовкой недостаточно конкретны.

III. Повышать квалификацию руководителей первичной специализации врачей на местных базах. Следует иметь в виду и то обстоятельство, что специализация врачей-интернов на местных базах требует особого внимания.

IV. Совершенствовать организацию самообразования и саморазвития. В клиниках, больницах, поликлиниках и СЭС необходимо создавать условия и стимулы для самообразования. Мы убеждены, что при нормальной нагрузке врача и правильно продуманном графике имеется реальная возможность давать врачу один свободный от работы день. Он должен быть использован не столько для отдыха и досуга врача (что само по себе важно), сколько в первую очередь для посещения библиотек, музеев, встреч с коллегами, участия в работе научных коллективов, обеспечивающих важные стимулы для его интеллектуального роста. Необходимо по каждой ведущей медицинской специальности разработать примерные программы для самообразования врачей, работающих в медицинских учреждениях на территории Российской Федерации. Программы явятся ориентиром в творческом устремлении каждого врача в отдельности. Собеседования, коллоквиумы, отчеты на производственных совещаниях — все это должно быть нормой и правилом организации самообразования.

Повышение квалификации врачей неразрывно связано с предстоящей аттестацией. Это одна из активных форм работы с медицинскими кадрами, которая получает все более широкое распространение и упрочение. Цели и задачи аттестации врачей состоят в том, чтобы стимулировать постоянный рост квалификации врачей, популяризировать передовой врачебный опыт, повышать персональную ответственность врачей за состояние профилактической и лечебной работы.

Одним из факторов, способствующих повышению квалификации врачей и укреплению их авторитета в государственной системе здравоохранения, является принятие присяги врача Советского Союза.

Поступила 5 ноября 1973 г.